宇都宮市パブリックコメント意見募集様式

予防接種に関する事務　特定個人情報保護評価書（全項目評価書）（素案）に関する意見･提言

氏名（※必須）	年齢　　歳
住所（※必須）	電　話　　－　　－ ＦＡＸ　　－　　－

意　見　・　提　言　の　内　容

提出期限　令和８年１２月２４日（木）

意見の提出先及び問い合わせ先，提出方法

（１）提出先及び問い合わせ先　宇都宮市保健福祉部保健予防課　Tel:028-626-1114

（２）提出方法　次のいずれかの方法により提出してください。

・郵送　　〒321-0974　宇都宮市竹林町９７２番地
　　宇都宮市保健所　保健予防課　行

・ファックス　　028-626-1133

●意見募集結果の公表の際には，御意見の内容以外（住所，氏名）は公表いたしません。